

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00002689
Afdelingsnavn	Operation og Intensiv
Hospitalsnavn	Regionshospitalet Randers
Besøgsdato	31-03-2025

Temaer

Score	Særdeles problematisk	Utilstrækkelig	Tilstrækkelig	Særdeles god
Introduktion til afdelingen				X
Uddannelsesprogram				X
Uddannelsesplan				X
Medicinsk ekspert - Læring i rollen som medicinsk ekspert				X
Kommunikator - Læring i rollen kommunikator				X
Samarbejder - Læring i rollen som samarbejder				X
Leder/ administrator - Læring i rollen som leder/administrator				X
Sundhedsfremmer - Læring i rollen som sundhedsfremmer				X
Akademiker - Læring i rollen som akademiker			X	
Professionel - Læring i rollen som professionel				X
Forskning - Uddannelsessøgende lægers deltagelse i forskning				X
Undervisning - som afdelingen giver				X
Konferencernes - læringsværdi				X
Læring og kompetencevurdering				X
Arbejdstilrette-læggelse - Tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelsen af læger			X	

Læringsmiljøet på afdelingen				X
------------------------------	--	--	--	----------

Særlige initiativer	EPALS tilbydes til hoveduddannelseslæger Der er fremlagt OSATS (Objective Structured Assessment of Technical Skills) skemaer til struktureret feedback på uddannelseslægers undervisning og procedurer. Afdelingen er i process med at indføre såkaldt 10'er og 50'er tjek, som er en struktureret feedback på gængse procedurer som CVK, intubation mm. Uddannelseslægen er certificeret i proceduren og har opbygget erfaringen, men fokus er at øge flow, tekniske færdigheder og afklare uhensigtsmæssigheder. Afdelingen prioriterer en grundig ITA-oplæring af deres introlæger
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	48

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Uddannelses Koordinerende Overlæge, Anette Schlemmer, og Sygehusdirektør, Lone Winther Jensen (online)
Speciallæger	Deltagelse af 10 speciallæger, heraf 1 online
Uddannelsessøgende læger	2 Hoveduddannelse (sidste år) 1 Uklassificeret stilling 4 Introlæger
Andre	Uddannelsesansvarlig Ledende Overlæge, Jacob Keller Andersen Cheflægerne, Nette Møller-Nielsen og Michael Tjørnild, 3 Sygeplejersker repræsenteret ved hhv. (Anæstesi), (opvågning) og (Intensiv afsnit).

Dokumenter

Godkendt af afdelingen	Ja
------------------------	----

Aftaleparter

Cheflæge	Nette Møller-Nielsen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Jacob Keller Andersen
Inspektor 1	Winnie Charlotte Pedersen Mortensen
Inspektor 2	Mikael Rudkjær Henriksen
Evt. inspektor 3	Ingrid Ottesen Thorseth

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Generelt får man indtryk af en afdeling, som prioriterer uddannelse med et trygt og lærerigt arbejdsmiljø. Hospitalet prioriterer uddannelse, og det er indtrykket, at den relativt nye ledelse fortsætter afdelingens mangeårige uddannelsesfokus. Afdelingens uddannelseslæger giver udtryk for, at der hele døgnet er mulighed for supervision, og de føler sig aldrig ladt alene med farlige eller komplicerede problemstillinger. En introlæge beskriver, at uddannelseslægerne udfordres med opgaver over niveau på en tryk måde, hvor de superviserende læger agerer, som tryghedsskabende "skygger", der kan gribe ind, hvis det er nødvendigt. Det er tydeligt, at afdelingens speciallæger strækker sig langt for at sikre gode uddannelsesforhold, særligt i vagttid. Afdelingens uddannelseslæger oplever generelt flad struktur og lydhørhed for nye initiativer og ønsker, f.eks. fra tre-timers uddannelsesmøder. Generelt stærk uddannelsesgruppe: UALO (Uddannelses Ansvarlig Ledende Overlæge), UKYL (Uddannelses Koordinerende Yngre Læge), som er fastansat afdelingslæge, UAYL (Uddannelses Ansvarlig Yngste Læge) Cheflæge. Desuden en anæstesisygeplejerske, som er ansvarlig for oplæring af intro-læger og er bindeled mellem UALO og de uddannelsessøgende. UKO (Uddannelses Koordinerende
-----------------------------------	--

	Overlæge) til uddannelseskoordination på hospitalsniveau mellem afdelinger. Som yderligere supplement til ovenstående består afdelingens samlede uddannelsesteam af yderligere tre uddannelses dedikerede speciallæger. Det samlede uddannelsesteam mødes jævnligt herunder på årligt uddannelsesseminar i sommerhus mhp. at diskutere strategi og implementering. Invers feedback: Der er planlagt implementering af Inverse feedback med start 1. maj 2025. Introduktionsprogram: Der opleves generelt et veltilrettelagt og dækkende introduktionsprogram. Fraset enkelte uhensigtsmæssigheder opleves programmet gennemført, og det er siden SWOT-analysens gennemførelse blevet iværksat, at UAYL nu forestår introduktionen på første dag. Der er igennem årene blevet etableret gode muligheder for tilbagemelding fra involverede anæstesi- og intensivsygeplejersker til UALO og andre relevante læger. På baggrund af uddannelseslægenes tilbagemelding efter de iværksatte ændringer er det inspektorerne vurdering, at scoren for "introduktion til afdelingen" skal ændres fra tilstrækkelig til særdeles god. Akademiker: De uddannelsessøgende tilbydes løbende mulighed for deltagelse i etablerede forskningsprojekter, og der gives udtryk for, at der er passende tilbud i forhold til deres kompetencer og ønsker, herunder mulighed for udfærdigelse af lokale instrukser. Inspektorerne finder derfor at scoren "Forskning – uddannelsessøgende lægers deltagelse i forskning" er korrekt placeret i særdeles god. Gennemgang af videnskabelig litteratur sker aktuelt kun ved løbende 5 min om morgenen, og afdelingen har således ikke afsat tid til mere formaliseret diskussion af litteratur i plenum i form af journalclub el.lign. Adspurgte angiver de
--	--

uddannelsessøgende læger, at der ikke systematisk gives feedback på undervisning, de selvstændigt forbereder og gennemfører for afdelingens læger og til tider sygeplejersker. Der forefindes OSATS-skemaer mhp. struktureret feedback, men disse anvendes ikke længere rutinemæssigt. Der gives dog ofte uformel tilbagemelding umiddelbart efter undervisningen. Inspektorerne finder derfor, at scoren for "Akademiker – Læring i rollen som akademiker" skal ændres fra særdeles god til tilstrækkelig. Dette er derfor aftalt som fokuspunkt for afdelingen. I tillæg anbefales at indføre struktureret kritisk litteratur gennemgang, f.eks. i form af yngre læge, der i samarbejde med forskningsaktiv senior læge gennemgår relevant litteratur. Dette kunne evt. iværksættes som torsdags 60 min undervisning eller implementeres som eftermiddagstilbud. Inspektorerne finder, at afdelingen med fordel kunne implementere formaliseret feedback på undervisning af længerevarende karakter (over 5 min), herunder med fokus på form, indhold, præsentationsteknik og målgrupperelevans.

Arbejdstilrettelæggelse - intensiv vs. operationsgang:

Afdelingens introlæger har igennem mange år haft meget tid allokert til intensivafdelingen og tilbydes fortsat en meget omfattende introduktion hertil. Det er forventningen at uddannelseslæger, herunder introlæger, deltager i vagtarbejdet på intensiv og ved morgen konference kan rapportere i hvert fald om et par af patienterne. Afdelingen er nu i en proces, hvor man vil allokere mere introduktionstid og generelt yngre læge tid imod operationsgangen for at øge mulighederne for fortrolighed med klinisk anæstesi og udførelsen af procedurer.

Konkret virker der til at være enighed om to fokusområder: - Tryghed ved at varetage simpelt stuearbejde, herunder

	afløsning i vagten og optimering af skiftetider - Optimere mulighederne for blokanlæggelse. - Der er derfor aftalt et indsatsområde, som knytter sig til at give uddannelseslæger mere tid i dagkirurgi med særligt fokus på blokanlæggelse. Arbejstilrettelæggelse – optimering af vagtplanlægning - Speciallægerne giver udtryk for bekymring for stigende produktionspres, og at bemanningen er sårbar for sygdom i forhold til at levere supervision og kompetencekort mm. - Hoveduddannelseslæger beskriver ønske om flere muligheder for at træne bagvagtskompetence i form af supervision af introlæger. Herunder, men ikke begrænset til vagtarbejde. - Uddannelseslæger og visse speciallæger giver samstemmende udtryk for, at der kunne ønskes mere fokus på vagter med både vejleder og uddannelsessøgende i samme vagt. Der er derfor aftalt indsatsområde med fokus på at optimere vagtplanlægningen til at imødekomme at hoveduddannelseslæger kan træne bagvagts kompetence med yngre kollega "foran sig", og at det er muligt for uddannelseslæger at have vagt med sin vejleder.
Status for indsatsområder	Seneste inspektorbesøg i 2017: 1) Etablering af mulighed for eftermiddagsrefleksion på operationsgangen. Afdelingen har forsøgt flere konstellationer for at optimere fællesudbyttet af eftermiddagsrefleksion og er aktuelt landet på konceptet "Fagligt Forum". Alle virker glade for konceptet, men enighed på alle niveauer, om at det ofte må aflyses, eller yngre læger har haft vanskeligt ved at finde relevant case. Løbende arbejde med fortsat justering pågår, herunder ønske om mulighed for, at den sidste præsamtalebooking slutter i god tid før Fagligt Forum.

	2) Fastholdelse og forbedring af daglig eftermiddagskonference på intensiv Der er sen overlevering af intensiv patienter til indgående vagthold. Giver gode muligheder for uformel feedback. Aktuelt er fokus dog flyttet til morgenkonferencen, hvor uddannelseslægerne forventes at komme med relevante faglige overvejelser omkring et par og ideelt set alle de indlagte patienter på intensiv. Inspektorerne finder, at afdelingen har og fortsat arbejder relevant med disse indsatsområder og ser ikke grundlag for at bidrage yderligere.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Nr. 1 Indsatsområde: Gennemgang af videnskabelig litteratur Forslag til indsats: Uddannelsessøgende læge sammen med seniorlæge vælger og fremlægger artikel fx ved torsdags undervisning eller afsat tid om eftermiddagen. Tidshorisont: Snarest muligt Nr. 2 Indsatsområde: Systematisk feedback på undervisning udført af uddannelsessøgende læge af længere varighed. Forslag til indsats: Gør brug af allerede udviklede OSATS-skemaer, som tidligere har været brugt i afdelingen. Tidshorisont: Snarest muligt Nr. 3 Indsatsområde: Øgning af tid på stue til længere dele af anæstesen mhp mere tryghed til at sidde alene på en stue. Forslag til indsats: Prioritering af dette i vagtplan. Tidshorisont: Er i proces Nr. 4 Indsatsområde: Flere blokader og procedurer Forslag til indsats: Når uddannelsessøgende læge har forvagtskalderen, da mere tid på dagkirurgisk mhp blokade anlæggelser. Tidshorisont: Snarest muligt. Nr. 5 Indsatsområde: HU lægers træning i superviserende bagvagtkompetancer. Forslag til indsats: Prioritering af

	mulighed for at have introlæger foran HU-læge til fx vagt, ITA funktion osv. Tidshorisont: I proces.
--	---